

健康保険任意継続保険料納付証明書発行願

平成 年 月 日

東京文具工業健康保険組合 御中

記 号 9 9 9 9 番号

被保険者氏名 印

住 所

目 的

納 入 年 度 平成 年度

納 入 期 間 平成 年 月 ~ 平成 年 月分迄